



## مرور سیستماتیک و تجزیه و تحلیل محتوایی موانع اجرای پزشکی مبتنی بر شواهد

خلیل کلوانی<sup>۱\*</sup> - رفعت محبی فر<sup>۲</sup> - سیما رفیعی<sup>۲</sup> - صابر اعظمی<sup>۳</sup> - فاطمه اکبری راد<sup>۱</sup> - صلاح الدین خداکریمی<sup>۱</sup> - بشیر عظیمی نایی<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

<sup>۲</sup> دانشیار مدیریت خدمات بهداشتی درمانی - دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین، ایران

<sup>۳</sup> دانشجوی دکتری سیاست گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

### چکیده

**مقدمه و هدف:** پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM) به عنوان یک استراتژی موثر برای بهبود کیفیت مراقبت های بهداشتی می باشد. هدف از این مطالعه، مرور نظامند و تجزیه و تحلیل محتوایی موانع اجرای پزشکی مبتنی بر شواهد بود.

**روش اجرا:** جستجوی پایگاه های اطلاعاتی مختلف در این مطالعه با استفاده از روش جستجوی ((مبتنی بر شواهد "OR " پزشکی مبتنی بر شواهد " OR " عملکرد مبتنی بر شواهد " OR " دستورالعمل های مبتنی بر شواهد)) AND (موانع OR چالش) در بانک اطلاعاتی مطالعه، PubMed, Scopus, Web of knowledge, Cochrane library, Pro Quest, Magiran, SID انجام گرفت.

**یافته ها:** از ۲۵۹۲ مقالات در نهایت ۱۰۶ مقاله وارد مطالعه شدند. موانع پژوهش، فقدان نیرو، کمبود وقت، مهارت ناکافی، دسترسی ناکافی، فقدان دانش و موانع مالی رایج ترین موانع EBM هستند. دیگر موانع در مراقبت های اولیه، بیمارستان / مراقبت های ویژه، مراقبت های توانبخشی، آموزش پزشکی و مدیریت و تصمیم گیری متفاوت بودند. رایج ترین مانع برای بهره وری و بکاربری تحقیق، موانع پژوهشی بودند. کمبود منابع رایج ترین مانع برای اجرای دستورالعمل ها بود.

**نتیجه گیری:** نتایج این مطالعه نشان می دهد که موانع بسیاری در اجرا و استفاده از EBM وجود دارد. شناسایی موانع اولین گام برطرف کردن موانع EBM است. اقدامات و منابع زیادی برای مقابله با این موانع به مورد نیاز خواهد بود.

**واژگان کلیدی:** عملکرد مبتنی بر شواهد، استفاده از تحقیقات، دستورالعمل، مانع، مرور نظام مند، تحلیل محتوا